

Reklamační formulář

Tento formulář vyplňte a přiložte k reklamovanému zboží, spolu s kopií kupního dokladu (faktura) a zašlete jej na adresu:

David Svobodník
Čsl. armády 2953/21b
Karviná 733 01

Vaše osobní údaje:

Jméno:
Příjmení:
Adresa:
Příjmení:
Telefon:
E-mail:
Číslo účtu:/.....

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)

Zde popište, jaké zboží reklamuje a proč...

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum: Podpis:

Nezapomeňte přiložit kopii vašeho dokladu k zásilce (faktura).